

Inselwächter Lindau e.V.

Inselwächter – Wach Auf



Nur von der Vorstandschaft auszufüllen:

Datum des Eingangs: _____ Nr. _____

Bei: _____

Mitgliedsantrag

Ich möchte aktives / passives Mitglied der Inselwächter Lindau e.V. werden.

Name und Anschrift	
Name	
Vorname	
Straße	
Postleitzahl und Ort	
Telefonnummer, Handynummer	
E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum	

Die Teilnahme an Fasnetsveranstaltungen und Vereinsaktivitäten erfolgt grundsätzlich auf eigene Gefahr, eine private Haftpflichtversicherung ist dafür Voraussetzung.

Angaben zur privaten Haftpflichtversicherung	
Haftpflichtversicherungsnummer	
Versicherungsinstitut	

Ort und Datum

Unterschrift

Bei minderjährigen Mitgliedern Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abbuchungsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Verein Inselwächter Lindau e.V. die Vollmacht, den aktuellen Mitgliedsbeitrag laut Gruppenordnung per Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Bankverbindung	
Name und Vorname	
Name und Ort des Kreditinstituts	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber, wenn abweichend	

Ort und Datum

Unterschrift

Bei minderjährigen Mitgliedern Unterschrift des Erziehungsberechtigten